



Objednávka dílčího plnění

Číslo
objednávky:

DP2601429

Datum vystavení:

15.06.2026

Termín dodání.....:

OBJEDNATEL:

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem
Moskevská 15
40001 Ústí nad Labem
IČ ...: 71009361
DIČ: CZ71009361

Fakturu zašlete na adresu:

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem
pracoviště Ústí nad Labem
Moskevská 15
400 01 Ústí nad Labem

Zboží dodejte na adresu:

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem
.Na Kabátě 229, 400 11 Ústí nad Labem

Kontaktní osoba:

Tel.....:

e-mail:

CEEMED s.r.o.

Tlumačovská 2766/26

15500 Praha

DODAVATEL:

CEEMED s.r.o.
Tlumačovská 2766/26
15500 Praha

IČ: 24671819

DIČ...: CZ24671819

Tel. ...: 602353414

Fax ...: 222944844

e-mail:

Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky.

Preferujeme elektronické zasílání faktur na email:

Obě smluvní strany berou na vědomí a souhlasí s uveřejněním smlouvy v centrálním registru smluv zřízeném podle zák. č. 340/2015 Sb. Zveřejnění zajistí kupující.

Prodávající akceptuje objednávku v souladu s ustanovením § 1740 zákona č. 89/2012 Sb.

Písemné potvrzení objednávky (nad 50 tis. Kč bez DPH dle zák. č. 340/2015 Sb.) zašlete zpět kupujícímu prostřednictvím elektronické adresy

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Ř. Katalogové číslo	Popis	Množství MJ	Předběžná cena vč. DPH [CZK]
	Diagnostika_část 34 – IGRA-SD2500254		
Cena celkem			120 299

Vystavil(a)
e-mail.....
Telefon



Strana: 1 / 1

Podepsal a schválil - Správce rozpočtu:

Podepsal a schválil - Příkazce operace: